



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: TARIJA

Provincia: Gran Chaco

Municipio: Yacuiba

Localidad/Comunidad: VALENTINA

Facilitador: NOEMY ELIZABETH AYZA SALAS

Fecha de Inicio: 16 de mar. de 2015

Fecha Final: 19 de jun. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CORRILLO	MOLLO	DORCAS	5073552	36	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	10	17	18	10	55	9	18	17	10	54	10	15	16	10	51	53	C
2	CUELLAR	MOLINA	CARLITA	12439843	20	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	17	17	10	54	8	17	18	10	53	10	15	16	10	51	53	C
3	CUELLAR	MOLINA	LIDIA	5794191	41	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	16	17	10	52	8	16	18	10	52	10	16	17	10	53	52	C
4	MAMANI	JURADO	MARINA	5028285	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	17	18	10	54	9	16	17	10	52	10	15	17	10	52	53	C
5	PUMA	LORA	YOLANDA	5490223	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	17	17	10	53	9	18	18	10	55	10	14	16	10	50	53	C
6	ROJAS	BRAVO	MARIA CELESTE	7217164	19	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	17	18	10	55	8	17	18	10	53	10	15	15	10	50	53	C
7	ROJAS	BRAVO	VERONICA	7217165	18	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	18	17	10	55	9	15	16	10	50	10	16	17	10	53	53	C
8	SALAVATIERRA	GOMEZ	GLORIA	7192766	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	8	16	17	10	51	10	14	16	10	50	52	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital